

## ALLEGATO 2

### SCHEDA DISPONIBILITÀ BABY SITTER

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

indica le seguenti disponibilità al lavoro:

**ATTUALE POSIZIONE LAVORATIVA:** ☐ disoccupato/a ☐ studente ☐ occupato

**DISPONIBILITÀ LAVORATIVA:** ☐ immediata ☐ a partire da \_\_\_\_\_

**GIORNATE DISPONIBILI:**

☐ Lunedì ☐ Martedì ☐ Mercoledì ☐ Giovedì ☐ Venerdì ☐ Sabato ☐ Domenica

**TEMPO DISPONIBILE:**

☐ Saltuariamente ☐ Fino a max 10 ore settimanali ☐ Fino a max 20 ore settimanali

☐ Oltre 20 ore settimanali

**ORARI DISPONIBILITÀ:**

☐ Solo mattina ☐ Solo pomeriggio ☐ Solo sera ☐ Tutta la giornata

**FASCIA D'ETÀ PREFERIBILE:** ☐ 0/3 anni ☐ 3/6 anni ☐ 6/10 anni ☐ 10/14 anni ☐ Qualsiasi

**DISPONIBILITÀ A LAVORARE CON BAMBINI CON DISABILITÀ:** ☐ Sì ☐ No

Se sì, indicare il tipo di disabilità: ☐ fisica ☐ sensoriale ☐ cognitiva ☐ psichica  
☐ disabilità dello spettro autistico

**PATENTE DI GUIDA:** ☐ Sì ☐ No

**AUTOMUNITO/A:** ☐ Sì ☐ No

**DISPONIBILITÀ PER ACCOMPAGNAMENTI:** ☐ Sì ☐ No

**ALTRO DA SEGNALARE:**

---

---

---

*Il/La Sottoscritto/a AUTORIZZA il Comune al trattamento dei propri dati personali esclusivamente ai fini dell'istruttoria del procedimento connesso all'Avviso Pubblico di Istituzione Albo Baby Sitter, ai sensi del Regolamento UE 2016/679.*

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma del dichiarante \_\_\_\_\_